

**SUMÁRIO****Descrição dos Produtos/Serviços**

ALFENTANILA 0,544MG/ML AMPOLA 5ML

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

R\$ Fls.

Orçamento Referência - -

Dt Fls.

1º Pedido de Análise Técnica PLANILHA 08

1º Retorno de Análise Técnica PLANILHA 08

Dt Fls.

2º Pedido da Análise Técnica - -

2º Retorno da Análise Técnica - -

Fls.

Documentação de Exclusividade -

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
01	01	01	-	-	NÃO

*Justificativa (Itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pagto antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Marca reprovada
-	-	-	-	-	-	-	-	-

Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço

Relatório das propostas comerciais encaminhadas pelas empresas do ramo em fls.03/04.

Aberta negociação para melhora dos valores ofertados, fls. 07.

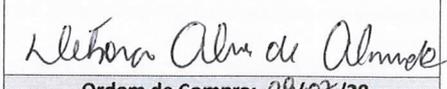
Pesquisa via e-mail para novas cotações, porém sem sucesso conforme negativas em fls.09/10.

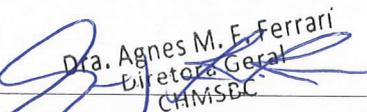
Relatório em fls.11 demonstrando que 181 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 01 responderam a cotação.

Fornecedores			Valor Total	Cond. Pagto
1	2	3	R\$	
1	Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda		402,00	60 DIAS
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	X	-

Aprovação			
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 08.07.20		Natália B. Ferreira Advogada CHMSBC	
Coordenador de Compras e Contratos	Gerência de Compras e Contratos	Dep. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
 José Ramalho Uchida Diretor Administrativo Financeiro Gerência de Finanças		 Helena Almeida Ordem de Compra: 09/07/20

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC		
AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	Tendo em vista o disposto no Regulamento de Compras e Contratação de serviços de terceiros e obras da FUABC, declaro que a despesa pretendida tem adequação orçamentária, ficando, desta forma, autorizado o prosseguimento do processo de aquisição/contratação, bem como a devida reserva financeira.	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
 Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC		

COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
 JMV - Sistema de Gerenciamento de Compras
 Módulo de Solicitação de Compras

Página: 1 / 1
 Emitido por: DANIEL BORDON
 Em: 01/07/2020 10:24

DébsRA

Solicitação: 54324
 Solicitante: FABIO GODOY
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solic.: 30/06/2020
 Data da Impressão:
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 01/07/2020

105287272

Obs:

Produto	Dados da Solicitação		Dados da Última compra	
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Est.Atual
94 ALFENTANILA 0,544MG/ML AMPOLA 5ML	AMP	C/5ML	30,00	0,00
			35,00	
			30,00	26/06/2020
				Vlr Unitário
				13,4000 CRISTALIA

Especificação: SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 5ML DE SOLUCAO DE CLORIDRATO DE ALFENTANILA 0,544MG/ML.

Data _____ Valor Total _____ Emissor _____
 01 de Julho de 2020 402,00

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº _____
 FLS. *2*
 VISTO *10*

Ord. Compra: 89121 Solicitação: 54324 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 09/07/2020
Fornecedor: 16 CRISTALIA - CRISTALIA PROD.QUIM.FARMA.LTDA
CNPJ/CPF: 44.734.671/0001-51 Insc Est.: 374007758117
Endereço: RODOVIA ITAPIRA Nr.: S/N Compl.: KM 14
Bairro: LINDOIA Cep: 13974900
Cidade: QUARTO CENTENARIO UF: PR Conta: 2014 - 1 Agência: 5115 - 2 Banco: 1
Contato(s):
Telefone Comercial : (11)7787-2105
E-Mail : MARCHINI66@UOL.COM.BR
Celular : 956100411

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0017-60
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENTO
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: DANIEL AUGUSTO BORDON CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês). Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 09/07/2020 à 10/07/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 105287273

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
94 - ALFENTANILA 0,544MG/ML AMPOLA 5ML	CRISTALIA			AMP C/5ML	30,0000	13,4000	0,0000	0,00	0,0000	402,00
Especificação: SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 5ML DE SOLUCAO DE CLORIDRATO DE ALFENTANILA 0,544MG/ML.										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 402,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto: 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00
Valor Outros(+): 0,00
Valor Total(=): 402,00



CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRÁ LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº.2651248 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3520 0644 7346 7100 0151 5501 0002 6512 4813 9050 1939

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200523982802 26/06/2020 11:33:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 4577970E)

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

26/06/2020

ENDEREÇO

EST DOS ALVARENGAS,1001

BAIRRO / DISTRITO

ALVARENGA

CEP

09850-550

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/06/2020

MUNICÍPIO

SÃO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX

0151143531500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2651248/01	31/08/2020	402,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
402,00	72,36	0,00	0,00	402,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				VALOR
				402,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			0,600	0,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.0554	ALFAST 0,544mg/mL - Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (A1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 54,07 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 20060441 - Qtd: 3,0000	3004.90.69	000	5101	cx	3,0000	134,0000	402,00	402,00	72,36	0,00	18,00	0,00
						Val: 06/2022							

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 4577970E - Rep: 12208 - Prod. Lista Positiva: 402,00 - NE: 502073 - OC 86080 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS NRO 001/2018 COM A PMSBC - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DANIEL GOMES MONTEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox RS: 54,07 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078.Transp. Re despa:Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 00002014-1 COD.IDEN T.: 000649-1 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@oficer0527-carta.0011</p>	<p>CHMSBC</p> <p>TERMO DE RECEBIMENTO</p> <p>Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota</p> <p>Data: 30 JUN 2021</p> <p>Nome: _____</p> <p>RE: _____</p> <p>Unidade: _____</p> <p>Visto: _____</p>



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900112045	No. compromisso cliente 0000000000000810701	Data do Crédito 28/08/2020	Valor 402,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-----------------

Dados do Remetente

Nome FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60
-------------------------	--------------------------------

Convênio 0033-0110-004901356489	Data da Solicitação 28/08/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130356088
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome CRISTALIA PROD.QUIM.FARMA.LTDA	CNPJ/CPF 44.734.671/0001-51
--	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0001/	Agência 05115	Conta Corrente 000000000000020141	Valor 402,00
---------------------	------------------	--------------------------------------	-----------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CB99F5E341CFFDB92

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)